

初審 NO. \_\_\_\_\_

複審 NO. \_\_\_\_\_

## 114 年度鄭豐喜「肢障者」家庭子女獎學金申請書

家庭別：☐A 雙親肢障家庭 ☐B 單一親肢障家庭 ☐C 單親肢障家庭

申請日期： 年 月 日

因郵資調漲，缺件補件作業造成困擾，一律不受理，不退件。

申請人：肢障者	姓 名	出生日期	身份證字號	障別	障礙程度 中/重/極重	肢障原因及狀況
	申請人					
	配偶					
	通訊地址	※需是申請人能收到郵件的地址。				電話：
	戶籍地址					手機：
	E-mail					說明 · 請填有效之電子信箱 以便連絡(亦可填寫子女的) · 歡迎加入基金會官方 LINE ID @cfhorgtw
	獎學金支票 具領人姓名	◎需年滿 20 歲有金融帳戶，請務必正確填寫。 若造成作業困擾，降等處分。				
請勾選：希望獎學金支票寄送至 <input type="checkbox"/> 具領人(支票會寄通訊地址) <input type="checkbox"/> 證明人(由村里長/老師轉交)						

所有申請補助在學子女	學生姓名	出生年月日	就讀學校	科系	年級	學年成績

備註：\*請務必附上學生證影本及校方學年成績單正本(含上下學期) \*子女若有身心障礙證明，請檢附影本。  
 \*有身心障礙證明的子女若今年有申請本會大學獎學金，請註明。(若本欄不敷使用，請自行另表補足)

每學期支付費用調查	學生姓名	學/雜費		交 通 費	膳 食 費 (含營養午餐)	住 宿 費 (住校內/外)
		上學期	下學期			

(若本欄不敷使用，請自行另表補足)

本欄請證明人填寫	※證明人只能為「村/里長」或「子女學校老師」請附(村/里長當選證書影本/老師附教師識別證)					
	係證明 申請人 呈送 相關資料 全部屬實	姓 名	(敬請正楷簽名)		推薦關係	<input type="checkbox"/> (村)里長 <input type="checkbox"/> 老師
		E-mail			手機	電話
		服務單位	<input type="checkbox"/> 學校 <input type="checkbox"/> 村/里名			
		通訊處	<input type="checkbox"/> 校址 <input type="checkbox"/> (村)里長			

本年度是否已領有政府補助款 ☐是 補助款名稱：\_\_\_\_\_ 金額合計：新台幣 \_\_\_\_\_ 元 / ☐否

◎高中以上子女參與本會所指定相關公益事務之義工時數，(請附 113 年度本會蓋章義工時數證明) [加分] 113 年度已得到 \_\_\_\_\_ 小時義工時數證明

申請助學金 ◎家境特別清寒可申請參加：由本會勸募善心人士捐款「認養肢障者家庭子女助學金」慈善活動  
 ◎入選本會「認養肢障者家庭子女助學金」慈善活動受惠名單，可增加補助每戶 NT\$36,000 元。  
 願意接受幫助者，請勾選參加甄選 ☐願意 ※勾選願意後，又拒絕入選，會影響本會勸募信譽，今後將不再受理該戶獎助學金申請。

\*填寫時，請詳閱「鄭豐喜肢障者家庭子女獎學金」申請辦法，應繳交證件資料，填寫不實、缺件或手續不全者，取消申請資格。

\*上列事項若有違背，願放棄先訴抗辯權。並依規定負賠償責任，申請人務必於下方親筆簽名以示負責：

申請人(肢障者本人)：\_\_\_\_\_ (簽名或蓋章) 配偶：\_\_\_\_\_ (簽名或蓋章)

所有申請補助在學子女：\_\_\_\_\_、\_\_\_\_\_、\_\_\_\_\_、\_\_\_\_\_ (每人都需簽名或蓋章)

※以下黑粗框內由評審單位評填，請勿填寫(以每戶為單位補助，由評審委員完全裁量)

評審欄	初審問題重點提示：	複審	加權原因：	加 _____ 點
			核定金額：NT\$ _____ 元	
			評審董事簽名：	

初審表另頁訂上